



Activité de la Société BRO'S PERFORMANCE SAS

Habilitation en cours

Dossier de candidature à renvoyer complété à l'adresse suivante :

BRO'S PERFORMANCE

90 rue de la Zone Artisanale

59470 WORMHOUT

PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER (seuls les dossiers complets seront validés)

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivations
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, PASSEPORT OU TITRE DE SÉJOUR)
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée de défense et de citoyenneté (pour les français de moins de 25 ans)
- 2 photos d'identités
- Copie du diplôme le plus élevé obtenu
- Copie attestation de formation aux premiers secours PSC1 ou équivalents (AFPS, PSE1, BNS, CSST).
- 1 Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques de la forme et de la force (datant de moins de 3 mois à la date des tests de sélection)
- Être en possession des TEP dans la mention "Haltérophilie-Musculation"
- 1 chèque de 90€ à l'ordre de « BRO'S PERFORMANCE » pour les frais d'inscription aux tests de sélection

IDENTITÉ DU CANDIDAT :

NOM :	
PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE :	LIEU :
NATIONALITÉ :	SEXE : <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F
N° DE SÉCURITE SOCIALE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL. :	MAIL :

SAS BRO'S PERFORMANCE : 90 RUE DE LA ZONE ARTISANALE 59470 WORMHOUT
SIRET : 852.663.863.00011 TEL : 06 16 31 36 14

STRUCTURE DE STAGE : (partie à remplir si vous avez déjà une structure de stage)

NOM DE LA STRUCTURE :	
STATUT (association, SARL, SAS...) :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
NOM DU RESPONSABLE DE STRUCTURE :	
TEL DU RESPONSABLE :	
NOM DU TUTEUR :	
DIPLOME(S) ET ANNEE D'OBTENTION :	
NOMBRE D'HEURE DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :	

FINANCEMENT :

PERSONNEL :
PRISE EN CHARGE :
ORGANISME DE FINANCEMENT :

CURSUS SCOLAIRE :

ANNEE SCOLAIRE	DIPLOME	NIVEAU

PRATIQUE SPORTIVE :

ANNEE	DISCIPLINE	PALMARES

COMPÉTENCES ANNEXES :

MAITRISE DES OUTILS INFORMATIQUE (excel, word, etc)	
--	--

MAITRISE DES LANGUES ETRANGERES (nom de la ou les langue(s), ainsi que le niveau)	

Je soussigné(e),
ce document, sont exactes.

, déclare que les informations fournies dans

Fait à :

Le :

Signature :